



*Spazio per
l'apposizione del
contrassegno
telematico che dovrà
comparire
nell'istanza
presentata*

*Servizio Attuazione degli interventi e delle
politiche per l'istruzione, la formazione e
il lavoro
Regione Emilia-Romagna*

Indirizzo PEC

AttuazioneIFL@postacert.regione.emilia-romagna.it

**CANDIDATURA PER LA REALIZZAZIONE DEGLI INTERVENTI PER
L'OCCUPAZIONE DELLA RETE ATTIVA PER IL LAVORO**

Il/la Sottoscritto/a nato/a a il giorno e
residente in Via CAP Comune di (Provincia) in
qualità di Legale Rappresentante (o suo delegato) del Soggetto Titolare
..... (cod. org. SIFER.....) CAP Comune di (Provincia)

DICHIARA DI ESSERE:

esente dall'imposta di bollo ai sensi della norma
_____ in quanto _____

oppure

soggetto ad imposta di bollo assoluta (alternativamente):

tramite apposizione del contrassegno telematico di 16 euro sulla
presente istanza trattenuta in originale presso l'ente a
disposizione degli organi di controllo. A tale fine il sottoscritto
dichiara inoltre che il contrassegno applicato, sulla presente
istanza, nell'apposito riquadro, ha Codice Identificativo seriale
_____ (indicare gli estremi con le 14 cifre)
e data di emissione _____ (gg/mm/aaaa) e che lo stesso non
sarà utilizzato per qualsiasi altro adempimento;

in modo virtuale ai sensi dell'art. 15 del D.P.R. 642/1972.
Autorizzazione n. _____ rilasciata in data _____

CHIEDE

che il soggetto rappresentato, in qualità di soggetto privato accreditato - area di accreditamento 1 (prestazioni per le persone e prestazioni per i datori di lavoro) - ai sensi di quanto previsto dalla DGR n. 1959/2016 e ss.mm.ii, e ricompreso nell'elenco dei soggetti promotori di tirocini nonché nell'elenco dei soggetti erogatori del servizio di formalizzazione e certificazione degli esiti dei tirocini approvati con determinazione dell'Agenzia Regionale per il Lavoro in attuazione di quanto previsto dall'Invito di cui alla determinazione dell'Agenzia n.804/2019, sia ammesso nell'*Elenco dei Soggetti privati accreditati per la realizzazione degli Interventi per l'occupazione della rete attiva per il lavoro*;

DICHIARA CHE

(indicare una delle due opzioni di scelta)

il soggetto rappresentato è un organismo di formazione accreditato per l'ambito della "Formazione continua e permanente" ai sensi della deliberazione di Giunta regionale n. 177/2003 e ss.mm.ii. **e intende avvalersi inoltre**, unicamente per l'erogazione della Misura 8, dei seguenti partner aggiuntivi:

(riportare massimo 4 soggetti)

1) l'organismo accreditato(Ragione sociale).....
(cod. org.....) per l'ambito della "Formazione continua e permanente"
ai sensi della deliberazione di Giunta regionale n. 177/2003 e
ss.mm.ii.;

2) ...

3) ...

4) ...

il soggetto rappresentato **non è** un organismo di formazione accreditato per l'ambito della "Formazione continua e permanente" ai sensi della deliberazione di Giunta regionale n. 177/2003 e ss.mm.ii., **e si impegna**, come da "dichiarazione di impegno" che si allega alla presente, a operare in partenariato attuativo con:

(riportare massimo 5 soggetti)

1) l'organismo accreditato(Ragione sociale).....
(cod. org.....) per l'ambito della "Formazione continua e permanente"
ai sensi della deliberazione di Giunta regionale n. 177/2003 e
ss.mm.ii.;

2) ...

3) ...

4) ...

5) ...

Tutto ciò premesso,

DICHIARA

di essere registrato nel Sistema Informativo della Formazione SIFER (Banca dati unica dei Soggetti Attuatori), di avere ottenuto il codice organismo e che tutti i dati anagrafici inseriti nel Sistema Informativo e indicati nella presente candidatura (ragione sociale, legale rappresentante, etc.) corrispondono a quelli riportati nell'ultimo statuto/atto costitutivo;

SI IMPEGNA A

- erogare alle persone le prestazioni e le misure previste dagli "Interventi per l'occupazione della rete attiva per il lavoro: prestazioni e misure di politica attiva" di cui all' Allegato 1), parte integrante e sostanziale della DGR n.416/2021 e nel rispetto delle modalità e dei termini nello stesso definite;
- rispettare, nello specifico, quanto previsto al punto 7. "Obblighi e impegni dei soggetti attuatori" dei suddetti "Interventi per l'occupazione della rete attiva per il lavoro: prestazioni e misure di politica attiva";
- fornire gli output/documentazione prevista ai fini della remunerazione delle suddette prestazioni/misure;
- comunicare tempestivamente all'Agenzia regionale per il Lavoro, e contestualmente al Servizio "Gestione e Liquidazione degli interventi delle politiche educative, formative e per il lavoro e supporto all'Autorità di Gestione FSE", l'impossibilità, stante l'assegnazione finanziaria, di garantire le prestazioni per ulteriori nuove persone rendendo pertanto non disponibili nuovi e successivi appuntamenti alle persone;

SI IMPEGNA INOLTRE A

- osservare le normative comunitarie, nazionali e regionali e tutte le delibere di Giunta Regionale di riferimento, ivi compresa l'attività di vigilanza espletata dalla Regione Emilia-Romagna, dal Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali attraverso i propri uffici periferici, da altri Ministeri competenti, dalla UE;
- assicurare, sotto la propria responsabilità, il rispetto della normativa in materia fiscale, previdenziale e di sicurezza dei lavoratori;
- assicurare e garantire il rispetto delle norme in materia di idoneità di strutture, impianti ed attrezzature utilizzate per l'attuazione delle singole azioni;
- rispettare le disposizioni attuative di cui alla deliberazione di Giunta Regionale n. 1298/2015 nonché da altre disposizioni regionali, nazionali, comunitarie, laddove previste, e fornire la documentazione ed i dati richiesti.

DICHIARA INOLTRE

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 e ss.mm., consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, che l'organismo rappresentato non si trova in stato di scioglimento, liquidazione o di fallimento o di altre procedure concorsuali, non ha ad oggi deliberato tali stati, ne' ha presentato

domanda di concordato, ne' infine versa in stato di insolvenza, di cessazione o di cessione dell'attività o di parti di essa.

SI IMPEGNA PERTANTO A

- comunicare tempestivamente ogni modifica che dovesse intervenire relativamente agli stati/fatti sopra indicati;
- NON dare avvio ad attività qualora decisioni riguardanti stato di scioglimento, liquidazione o di fallimento o altre procedure concorsuali fossero assunte o tali situazioni fossero presenti prima dell'avvio delle attività medesime;
- comunicare tempestivamente ed integralmente atti, fatti o decisioni degli organi direttivi che sanciscano gli stati e le situazioni sopra descritti, rivolgendo immediata istanza di prosecuzione di attività già formalmente avviate;

DICHIARA INFINE

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 e ss.mm., consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, che l'imposta di bollo è stata assolta in modo virtuale tramite l'apposizione del contrassegno telematico di euro 16,00 identificato come sopra riportato e trattenuto in originale presso l'organismo rappresentato, a disposizione degli organi del controllo.

ALLEGA, se l'organismo è soggetto accreditato al lavoro ai sensi della DGR n. 1959/2016 e NON è organismo accreditato alla Formazione ai sensi della DGR n. 177/2003, quale parte integrante alla presente candidatura, (riportare per ogni organismo accreditato individuato):

- 1) **Dichiarazione di impegno** ad operare in partenariato attuativo, sottoscritta per accettazione dal Legale rappresentante dell'organismo accreditato (Ragione sociale) (cod. org) per l'ambito della "Formazione continua e permanente" ai sensi della deliberazione di Giunta regionale n. 177/2003 e ss.mm.ii. unitamente alla fotocopia del documento di identità del Legale rappresentate stesso o sottoscritta digitalmente.
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)

Il Legale Rappresentante
titolare della candidatura
(Documento firmato digitalmente)

INFORMATIVA per il trattamento dei dati personali

Tutti i dati personali di cui l'Amministrazione venga in possesso in occasione dell'espletamento del presente procedimento, verranno trattati nel rispetto del Regolamento europeo n. 679/2016 "Regolamento generale sulla protezione dei dati". La relativa "Informativa" è parte integrante dell'invito pubblico emanato dalla amministrazione cui è indirizzata.

**DICHIARAZIONE DI IMPEGNO AD OPERARE IN PARTENARIATO ATTUATIVO CON
UN ORGANISMO ACCREDITATO PER L'AMBITO DELLA
"FORMAZIONE CONTINUA E PERMANENTE" AI SENSI DELLA DELIBERAZIONE DI
GIUNTA REGIONALE N. 177/2003 e ss.mm.ii.**

Il/la Sottoscritto/a nato/a a il giorno e
residente in Via CAP Comune di (Provincia) in
qualità di Legale Rappresentante (o suo delegato) del Soggetto Titolare:
..... (cod. org. SIFER.....) CAP Comune di (Provincia) in
qualità di soggetto privato accreditato - area di accreditamento 1
(prestazioni per le persone e prestazioni per i datori di lavoro) - ai
sensi di quanto previsto dalla DGR n. 1959/2016 e ss.mm.ii. e ricompreso
nell'elenco dei soggetti promotori di tirocini nonché nell'elenco dei
soggetti erogatori del servizio di formalizzazione e certificazione degli
esiti dei tirocini approvati con determinazione dell'Agenzia Regionale
per il Lavoro in attuazione di quanto previsto dall'Invito di cui alla
determinazione dell'Agenzia n.804/2019

e

Il/la Sottoscritto/a nato/a a il giorno e
residente in Via CAP Comune di (Provincia) in
qualità di Legale Rappresentante (o suo delegato) dell'Organismo.....
(cod. org. SIFER.....) CAP Comune di (Provincia) in qualità di
organismo accreditato per l'ambito della "Formazione continua e
permanente" ai sensi della deliberazione di Giunta regionale n. 177/2003
e ss.mm.ii.:

SI IMPEGNANO

ad operare in partenariato al fine di dare attuazione agli "Interventi
per l'occupazione della rete attiva per il lavoro" ed in particolare per
dare attuazione alla Misura 8. FORMAZIONE MIRATA ALL'INSERIMENTO
LAVORATIVO nel rispetto di quanto previsto dalle disposizioni regionali
di cui alla deliberazione della Giunta regionale n. 1298/2015 e pertanto
l'Organismo di formazione accreditato si impegna a garantire le attività
di direzione, coordinamento, tutoraggio e segreteria didattica-
organizzativa.

Data _____

*Il Legale Rappresentante del
soggetto titolare della
candidatura accreditato Area 1 -
DGR n. 1959/2016 e ss.mm.ii.*

*Il Legale Rappresentante del
soggetto accreditato "Formazione
continua e permanente" - DGR n.
177/2003 e ss.mm.ii.*

Firma _____

Firma _____

Da allegare fotocopia del documento d'identità del Legale Rappresentante nel caso non sia apposta la firma digitale